



Ofício nº34/2025

Ernestina, 18 de Setembro de 2025.

Secretária de Educação

Ao cumprimentá-la cordialmente, viemos por meio deste, informar que o estudante **NICOLAS DANIEL DOS SANTOS**, matriculado na turma 9º Ano, o mesmo possui laudo médico, apresentando CID 10, F84.0, F71-1 e F 90.0, o estudante necessita de um acompanhamento de um monitor, no período em sala de aula.

Sem mais para o momento, despedimo-nos

ATENCIOSAMENTE

DIREÇÃO

Makeli Rossetto da Silva

Makeli Rossetto da Silva

Diretora

Makeli Rossetto da Silva

Diretora

Portaria 33/2025
EMEF Educarte

Sr^a. Secretária de Educação

ERNESTINA/RS

*Recebido
18/09/25
Márcia F. Feb*

Ofício nº35/2025

Ernestina, 18 de Setembro de 2025.

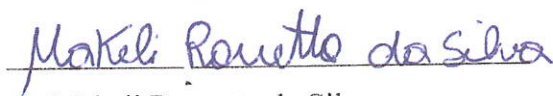
Secretária de Educação

Ao cumprimentá-la cordialmente, viemos por meio deste, informar que a estudante **MARIA VITÓRIA DE SOUZA BASTOS**, matriculado na turma 7º Ano, a mesma possui laudo médico, apresentando CID F90.2, F84 e F79, a estudante necessita de um acompanhamento de um monitor, no período em sala de aula.

Sem mais para o momento, despedimo-nos

ATENCIOSAMENTE

DIREÇÃO



Makeli Rossetto da Silva

Diretora

Makeli Rossetto da Silva

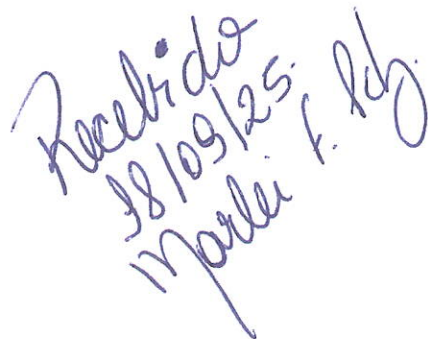
Diretora

Portaria 33/2025

EMEF Educarte

Srª. Secretária de Educação

ERNESTINA/RS



FISIOVITIA

 Passo Fundo, 21 de 01 de 15
Encaminhamento para ACD / APAE - CAPNE

Nome do usuário: Maria Vitoria de Souza Mateo
 Nome da mãe: Sandra Maria Nunes
 Nome do pai: Marcelo Duarte de Matos
 Data de Nascimento: 10.03.11 Idade: 13 Sexo: F
 Endereço: Av. Passagem 453, Santa Marta
 Município: Passo Fundo
 Telefone: 54 997044560
 Cartão SUS: 400 602384545359

 CID 10: G81.1 F45

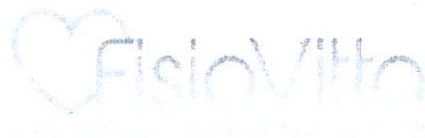
Paciente apresenta movimentos repetitivos, tiques;
 mudanças de humor, irritabilidade, dificuldade em vocali-
 zação, amputação, queixas de apraxia, tiques,
 ansiedade, agitação, desatenção, episódios de
 perda de controle emocional.

☐ Reabilitação Física Tempo de lesão: ☐ 0 a 6 meses ☐ 6 a 12 meses ☐ 12 a 18 meses ☐ acima de 24 meses	Amputação Membro superior ☐ Direito ☐ Esquerdo Membro inferior ☐ Direito ☐ Esquerdo
☐ Reabilitação auditiva Grau de Surdez ☐ Profunda ☐ Surdez Severa ☐ Surdez moderada ☐ Surdez Leve	Realizou Audiometria ☐ Sim ☐ Não
☒ Reabilitação Visual	
☐ Reabilitação Intelectual ☐ Criança 0 a 3 anos / Estimulação Precoce ☐ Criança 4 a 9 anos ☒ Adolescente 10 a 18 anos ☐ Adulto	


 Sílvia Nicolini
 Psicóloga
 CRP 07/27411

Assinatura e carimbo do responsável pelo encaminhamento

Endereço: CAPNE - Rua Uruguai, Nº 667 - centro (ao lado da central de vacina) 33124725.



PARECER PSICOLÓGICO

I. Identificação:

Paciente: Maria Vitória de Souza Bastos

Data de Nascimento: 10/03/2011

Solicitante: Sandra Mara Nunes

Finalidade: Parecer de saúde mental

Psicóloga: Scarlet P. Nicolini

CRP: 07/27411

Maria Vitória, iniciou o acompanhamento psicológico no Centro de Prevenção e Reabilitação em Saúde - FisioVitta no dia 02 de setembro de 2024, acompanhada pela mãe, onde segue sendo atendida. A mãe relatou no momento da entrevista inicial queixas relacionadas a excesso de distração, falta de concentração e atenção, ansiedade, agitação, infantilização, falta de memória, desorganização, impaciência, ansiedade, dificuldade em socializar, problemas na aprendizagem (não lê e nem escreve). Maria, nasceu prematura e fez uso de Gardenal até os 2 anos de idade.

Análise:

As sessões com Maria Vitória, acontecem de forma semanal, presencial e individual, com duração média de 30 minutos, sendo algumas dessas sessões direcionadas a orientação parental e psicoeducação.

No exame clínico foi avaliado o estado emocional, cognitivo e comportamental da paciente.

A mesma apresentou-se de maneira comunicativa, de fácil vinculação, aparência bem cuidada, muita agitação psicomotora, não conseguindo parar quieta na cadeira, fala desorganizada e de forma acelerada.

Maria Vitória, apresenta prejuízos na parte da atenção, demonstrando dificuldade para realizar atividades que exijam sua concentração e foco por muito tempo, porém é dedicada e se esforça ao máximo para realizar as atividades. Estímulos externos chamam sua atenção e fazem com que ela perca o foco e acaba cometendo erros em atividades simples.



Seus membros como mãos e pernas estão sempre em movimento o que demonstra o excesso de agitação, inquietação e ansiedade por parte da paciente. Rói unhas, na cadeira troca de posição o tempo todo, até mesmo na espera por ser chamada na recepção é possível perceber sua impaciência, pois está sempre chacoalhando muito mãos e pernas, estrala os dedos com frequência.

Às vezes se veste de forma infantilizada, está sempre mascando chiclete de forma acelerada.

No processo de aprendizado escolar demonstra muitos prejuízos, como: caderno desorganizado, ainda não lê e não escreve de forma satisfatória, não copia.

Apresenta movimentos repetitivos como mover o corpo para frente e para trás, pisca os olhos com força.

A fala é desorganizada, demonstra comportamentos infantis (exemplo: pegou o creme da irmã utilizou todo o produto e limpou o restante nas cortinas).

O olhar é sempre agitado, olhando para todo e qualquer estímulo ao seu redor e fica rindo a todo momento.

Seu raciocínio lógico é pobre e precisa de muito estímulo, mas a paciente é muito dedicada.

Durante as sessões com a mãe de Maria Vitória, ela relata que a filha é muito esquecida, não consegue fazer tarefas em sequência pois, sempre acaba esquecendo de alguma ou pulando etapas. É preciso lembrá-la de atividades básicas do dia como: escovar dentes, organizar suas coisas, fazer trabalhos da escola. Por vezes, Maria Vitória, parece não ouvir quando é chamada, parece ignorar, não registra informações o que acarreta em grandes dificuldades no dia-a-dia.

Emocionalmente se mostra fragilizada, às vezes chora, tem medo de ficar sozinha, ser esquecida ou abandonada. Tem baixa autoestima, sentimentos de insegurança e incapacidade.

Conclusão:

Durante esse período acompanhando a paciente foi identificado muitos prejuízos na atenção e hiperatividade o que é sugestivo de possível diagnóstico de Transtorno de Déficit de Atenção e Hiperatividade/Impulsividade, Transtorno do Espectro Autista e Déficit Intelectual - conforme critérios diagnósticos do Manual Diagnóstico e Estatístico de



Transtornos Mentais - DSM-5, conforme a CID F90.2, F84 e F79. Sendo assim, sugere-se:

1 Avaliação neuropsicológica para se ter certeza das hipóteses diagnósticas ou descarte das mesmas.

2 Continuidade no acompanhamento psicológico.

4 Necessidade de avaliação e acompanhamento com médico neurologista.

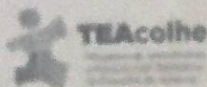
3 Na escola introduzir Maria Vitória na sala de recursos, para que possamos o estimular cada vez mais obtendo resultados positivos, mantendo Maria, longe de portas e janelas e o mais próximo da professora possível, para assim diminuirmos estímulos externos que tirem o foco do paciente em sala de aula.

Salienta-se que a paciente, está em processo de desenvolvimento e, considerando tanto a neuroplasticidade cerebral (habilidade para modificar a organização estrutural e dinâmica em resposta às experiências e aos estímulos), quanto a personalidade (naturalmente sujeita a mudanças por ainda estar em seu estágio de formação), há fatores promissores para o desenvolvimento das funções. Sendo assim, este documento não poderá ser utilizado para fins diferentes do apontado no item de identificação e possui caráter sigiloso. Coloco-me à disposição para possíveis esclarecimentos, sem mais para o momento, assino este documento e fico a disposição para dúvidas e esclarecimentos.

Passo Fundo, 31 de janeiro de 2024.

Scarlet P. Nicolini
CRP 07/27411

30.602.566/0001-54
FisioVitta
Convênio PMPF
SUS



Centro Regional de Referência em TEA (CRR)



Paciente Valentim de Carvalho Pereira, D.N. = 10/12/2019 (gemelar 2).

Parecer com a indicação diagnóstica e das terapias que tem necessidade

O Valentim foi avaliado em consultas médicas nesse CRR nos dias 01/12/2023, com 3 anos e 11 meses de idade, em 27/11/2024, com 4 anos e 11 meses e em 23/01/2025, com 5 anos e 1 mês.

Para as avaliações foram feitas entrevistas (anamnese) com a mãe, especialmente com relação aos históricos pré, peri e pós natais do filho, coletas de dados do Desenvolvimento NeuroPsicoMotor (DNPM), do histórico familiar, escolar, de doenças prévias, foram lidos e analisados os pareceres que trouxeram (Relatório Psicológico, Parecer Descritivo Escolar, Parecer Fonoaudiológico), observadas as atitudes e o comportamento do paciente no consultório, e foi aplicada a Escala CARS (Escala de Classificação de Autismo na Infância).

Após todas essas etapas a conclusão é de que o Valentim apresenta atrasos significativos no neurodesenvolvimento, especialmente nas áreas da comunicação e interação sociais, e tem comportamentos repetitivos e de interesses restritivos, ou seja, preenche os critérios clínicos para o diagnóstico de Transtorno do Espectro do Autismo (TEA) conforme estabelecido pelo DSM 5.

Conduta: Foram prescritos medicamentos com o objetivo de ajudar no controle de alguns comportamentos adversos que apresenta (dificuldades com regras, baixa tolerância a frustrações, irritabilidade, agressividade, auto-agressões, dificuldades com o sono), e essa conduta terapêutica deverá ser acompanhada periodicamente. No entanto, tem indicação de ser avaliado e acompanhado em atendimentos regulares e continuados por equipe multiprofissional, idealmente composta pelos seguintes profissionais: Fonoaudióloga, Psicóloga, Psicopedagoga e Terapeuta Ocupacional.

Na Escola sempre deve ser tentado envolvê-lo nas mesmas atividades e tarefas dos seus pares, porém com uma atenção Pedagógica individualizada e com presença de monitor para auxiliá-lo no desenvolvimento das atividades propostas.

CID 10: F84.0; CID 11: 6A02; DSM 5: 299.00 (no momento Nível 2 de suporte).

Passo Fundo, 29/01/2025.

JOSÉ R. D. PÁDUA
NEUROLOGIA PEDIÁTRICA